



SOLICITUD DE PRESUPUESTO

Paciente: Jessica Dominguez Castañeda Dr./a: Paño
 Fecha de solicitud 22/1/25

- Limpieza
 Ortopantomografía + paro + tele
 Telerradiografía
 Estudio cefalométrico
 Estudio implantológico
 Estudio de Biocompatibilidad
 Análisis salival
 Ausencia de piezas _____

Piezas				Código Tratamiento	Observaciones
			4026 ^{00-m}	05T51M	
				Blanqueamiento	99€

Prótesis

Maxilar superior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Maxilar inferior	
Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	

Firma del Dr./a: